

病歷資料影印申請聲明書

本人_____身分證字號_____因_____之
目的，需申請病人_____身份證字號_____之
 診斷證明書 檢驗（查）報告 出院病歷摘要 門急診資料，區間
年 月 日至 年 月 日病歷資料。病人_____，因 重症昏迷
 死亡，故由本人向 貴院申請上揭資料，以上所述，均屬事實。

此致

臺北醫學大學附設醫院

聲明人簽章：

身分證字號：

住 址：

病 患：

住 址：

中華民國 年 月 日